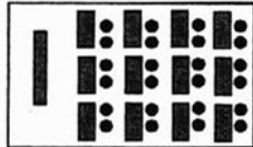
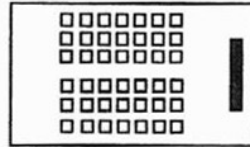


แบบขอใช้บริการห้องฝึกอบรม กองพัฒนาบุคคล การท่าเรือแห่งประเทศไทย

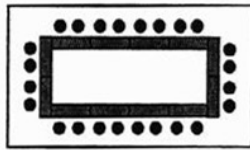
หน่วยงาน.....
 สถานที่ตั้ง.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร ผู้ประสานงาน.....
 ขอใช้ห้องฝึกอบรมวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เพื่อ ฝึกอบรม ประชุม สัมมนา อื่นๆ
 เรื่อง.....
 วิทยากร.....
 ระยะเวลา.....จำนวน.....คน
ลักษณะการจัดห้องดังนี้



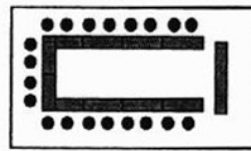
แบบ CLASS ROOM (C)



แบบ THEATER (TH)



แบบ SQUARE MEETING (SQ)



แบบ U MEETING (U)

อัตราค่าบริการ

ห้องฝึกอบรม	แบบ Class room	แบบ Theater	แบบ U Meeting	แบบ Square Meeting	ครึ่งวัน	เต็มวัน	อาหารว่าง 50 บาท/คน/ครั้ง (Coffee Break)	อาหารกลางวัน 150 บาท/คน (Lunch)
ห้องฝึกอบรม 1 หรือ 2	<input type="checkbox"/> 50 คน	<input type="checkbox"/> 90 คน	<input type="checkbox"/> 24 คน	<input type="checkbox"/> 28 คน	<input type="checkbox"/> 5,500 บาท	<input type="checkbox"/> 8,500 บาท	50x..... =.....บาท	150 x..... =.....บาท
ห้องฝึกอบรม 3	<input type="checkbox"/> 120 คน	<input type="checkbox"/> 160 คน	<input type="checkbox"/> 40 คน	<input type="checkbox"/> 44 คน	<input type="checkbox"/> 6,500 บาท	<input type="checkbox"/> 9,000 บาท	50x..... =.....บาท	150 x..... =.....บาท
ห้องฝึกอบรม 2 + 3 ถ่ายทอดวงจรปิด	<input type="checkbox"/> 170 คน	<input type="checkbox"/> 250 คน	-	-	<input type="checkbox"/> 12,000 บาท	<input type="checkbox"/> 17,500 บาท	50x..... =.....บาท	150 x..... =.....บาท
กันครึ่งห้องฝึกอบรม 2	<input type="checkbox"/> 25 คน	<input type="checkbox"/> 30 คน	<input type="checkbox"/> 14 คน	<input type="checkbox"/> 16 คน	<input type="checkbox"/> 4,500 บาท	<input type="checkbox"/> 7,200 บาท	50x..... =.....บาท	150 x..... =.....บาท

ผู้ประสานงานการท่าเรือฯ

- พิพัฒน์ ลีวเวหา ไพฑูรย์ บรรจงศิริ
 สุทธิพันธ์ สุทธิศักดิ์นิวิน

โทรศัพท์ 02-269-5715 โทรสาร 02-269-5700

กรุณาชำระค่าบริการภายใน 3 วัน หลังเสร็จสิ้นการสัมมนา

.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

...../...../.....